



АДМИНИСТРАЦИЯ МОЛЧАНОВСКОГО РАЙОНА
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.01.2021

№ 17

с. Молчаново

О внесении изменений в постановление Администрации Молчановского района от 03.09.2018 № 575

В целях приведения в соответствие с требованиями действующего законодательства

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Администрации Молчановского района от 03.09.2018 № 575 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» следующие изменения:

1) Подпункт 2) пункта 28 дополнить словами «по усмотрению родителей (законных представителей)»;

2) Приложение 2 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» утвердить согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Молчановского района – начальника Управления по социальной политике Администрации Молчановского района.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания, подлежит опубликованию на официальном сайте муниципального образования «Молчановский район» (<http://www.molchanovo.ru/>).

Глава Молчановского района

Ю.Ю. Сальков

В управление образования Администрации Молчановского района _____

(Ф.И.О. начальника)

_____ (Ф. И. О. заявителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальное образовательное учреждение:

1. _____
наименование образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя

2. _____
наименования образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся дополнительными для заявителя

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата его рождения: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____

Желаемая дата поступления в дошкольное учреждение _____

Право на специальные меры поддержки: имею / не имею (нужное подчеркнуть)

категория граждан

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная (нужное - подчеркнуть)

Режим пребывания: сокращенного дня (8-10 часов), кратковременного пребывания (до 5 часов) (нужное – подчеркнуть).

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в образовательном учреждении, выбранном родителем (законным представителем) для приема ребенка _____

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку его и моих персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)